



**ANEXO N°7  
COMPROBANTE DE DESISTIMIENTO FUNDADO  
DE AYUDAS TÉCNICAS 2016**

**POR FAVOR CONSIDERE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

- a. El desistimiento fundado de la(s) ayuda(s) técnica(s), se entenderá como el acto de cancelación de la(s) solicitud(s) del (de los) elemento(s) indicado(s) al usuario(a), previo a la entrega del (de los) elementos requeridos. Debe señalar con claridad el o los motivos que fundamentan este desistimiento.
- b. El funcionario responsable de este acto, será un profesional directamente involucrado en el proceso de financiamiento de ayudas técnicas, perteneciente a la Institución Intermediaria o a la Dirección Regional de SENADIS correspondiente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Yo, \_\_\_\_\_, *(Nombre completo)* Rut: \_\_\_\_\_,  
presenté en calidad de solicitante \_\_\_\_\_, padre/madre \_\_\_\_\_ o tutor legal \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_ al Servicio Nacional de la Discapacidad, la solicitud para financiamiento de la(s) siguiente(s) Ayuda(s) Técnica(s), consistente en:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por el presente acto, vengo a desistir de la solicitud de la(s) Ayuda(s) Técnica(s) mencionada(s), atendido(s) el(los) siguiente(s) motivo(s):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

- - -

La información ha sido entregada de manera presencial, por el(la) usuario(a) al funcionario(a) responsable,

**Sr(a):** \_\_\_\_\_, **Rut:** \_\_\_\_\_, garante de esta acción y teniendo a la vista la cédula de identidad del (de la) usuario(a), o de su representante.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE, RUT Y FIRMA  
DE QUIEN DESISTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE, RUT Y FIRMA  
DE FUNCIONARIO**

Motivo por el cual el solicitante no recibe directamente la Ayuda Técnica:

\_\_\_\_\_